Señores de:			,de	de
BENEFIC S. A. Compañía de Seguros	iO			
PRESENTE:				
en mi cuenta los importe necesario, a entregar orig parte para revocarla.	Por la prel contrato de CRO BANSUE En tal se es correspondinal al banco La prese Reconozos como los i	seguro que mantenço S.A. ntido, autorizo expre dientes, como así tar antes mencionado. ente continuará vigen zco expresamente que emportes que autorizo	samente al BANCO MAC nbién a Beneficio S.A. C te hasta tanto medie con le tanto la cobertura pres o a debitar de mi cuenta, ti	e Seguros que los importes n debitadas de la cuenta que RO BANSUD S.A. a debitar compañía de Seguros, si es nunicación fehaciente de mi stada por parte de Beneficio ienen como causa exclusiva
Asegurado Nº:		_ Sección:	Nro. d	e Póliza:
			Fecha del Primer Débito	
Domicilio:				
Localidad:				
Tel.:				
			Firma del Aseg	gurado